



FEDERATION FRANCAISE DE BALL-TRAP ET DE TIR A BALLE

14 rue Avaulée, 92240 MALAKOFF – Tél : 01 41 41 05 05
Email : secretariat@ffbt.asso.fr – Site internet : www.ffbt.asso.fr



Annexe 1 – Cahier des charges Arbitrage

DEMANDE DE FORMATION ARBITRE STAGIAIRE REGIONAL

A transmettre par le Président de club au Président du Comité Régional qui le fera suivre à la Fédération.

1 an de licence minimum requis pour accéder à la formation d'Arbitre stagiaire Régional.

Nom : _____ Prénom : _____

N° de Licence : _____

Club : _____ Comité Régional : _____

Né(e) le : _____ Nationalité : _____

N° de téléphone : _____ Adresse mail : _____

Sollicite une formation d'Arbitre stagiaire Régional pour les disciplines suivantes :
Cocher la case utile

Toutes disciplines	☐	Fosse (DTL et FU)	☐	Sporting (CS et PC)	☐
--------------------	--------------------------	-------------------	--------------------------	---------------------	--------------------------

Date : _____

Signature : _____

Traitement de la demande :

Entité	Nom du signataire	Avis Favorable	Avis Défavorable	Commentaires	Date et signature
Club					
Comité Régional					